

01. J.M.V., 35 anos, sexo masculino, é acompanhado no Centro de Atenção Psicossocial Álcool de Drogas (CAPSad) há 3 meses. A coordenadora do serviço recebeu denúncia da esposa de que o enfermeiro da unidade teria se negado a atender tal paciente em momento de abstinência. Considerando a Resolução COFEN nº 564/2017, que trata do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, o enfermeiro em questão agiu com:

- (A) imperícia.
- (B) negligência.
- (C) imprudência.
- (D) incoerência.

02. Mariana, enfermeira do CAPS infantil, fez atendimento a uma criança com quadro de depressão. Por ocasião deste atendimento, a enfermeira esqueceu seu carimbo, tendo pedido a outra colega enfermeira que carimbasse e assinasse as intervenções de enfermagem que Mariana havia executado e registrado. De acordo com o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem de 2017, a enfermeira executou uma ação considerada:

- (A) direito.
- (B) dever.
- (C) proibição.
- (D) obrigação.

03. A Resolução COFEN nº 564/2017, que trata do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, aponta que, a depender da gravidade da infração ética cometida e da caracterização do fato, considerando os agravantes e os atenuantes, o profissional está sujeito à penalidade. Levando em consideração o que foi exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) A multa consiste na obrigatoriedade de pagamento de 01 (um) a 05 (cinco) vezes o valor da anuidade da categoria profissional a qual pertence o infrator, em vigor no ato do pagamento.
- (B) A suspensão consiste na proibição do exercício profissional da Enfermagem por um período de até 120 (cento e vinte) dias.
- (C) A cassação consiste na perda do direito ao exercício à profissão de enfermagem por um período de até 30 anos.
- (D) Nas penalidades de censura, de suspensão e de cassação, o profissional terá sua carteira retida no ato da notificação, em todas as categorias em que for inscrito, sendo devolvida após o cumprimento da pena e, no caso da cassação, após o processo de reabilitação.

04. O novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, Resolução COFEN nº 564/2017, para classificação da infração considera a natureza do ato e a circunstância de cada caso. Diante do exposto, assinale a opção que classifica corretamente o tipo de infração.

- (A) São infrações leves as que ofendam a integridade física, mental ou moral de qualquer pessoa, que cause debilidade, ou aquelas que venham a difamar organizações da categoria ou instituições ou ainda que causem danos patrimoniais ou financeiros.
- (B) São infrações moderadas as que provoquem debilidade temporária de membro, sentido ou função na pessoa ou ainda as que causem danos mentais, morais, patrimoniais ou financeiros.
- (C) São infrações graves as que provoquem a morte, a debilidade permanente de membro, de sentido ou de função, dano moral irremediável na pessoa.
- (D) São infrações gravíssimas as que provoquem morte, debilidade permanente de membro, de sentido ou de função, dano moral irremediável na pessoa ou ainda as que causem danos mentais, morais, patrimoniais ou financeiros.

05. Ensinar os outros a serem independentes, em autogerir suas vidas é um papel crítico e desafiador para o enfermeiro em qualquer ambiente e com indivíduos de qualquer população. Contudo, o processo de ensino-aprendizagem de pacientes que têm suas funções alteradas devido a uma deficiência que afeta suas capacidades cognitivas ou sensoriais é especialmente desafiador (BASTABLE, 2010). No contexto da doença mental, assinale a alternativa que retrata como deve ser a abordagem educativa a pacientes com problemas mentais.

- (A) Ensinar usando textos mais explicativos, sem ficar repetindo as informações várias vezes.
- (B) Usar recursos mnemônicos, escrever informações importantes em fichas, usar desenhos ou símbolos simples.
- (C) Fazer sessões longas, assim há mais tempo para explicar o que deseja abordar, com menor frequência possível.
- (D) Empregar todos os recursos possíveis incluindo o cliente, considerando o uso de instrução assistida pelo computador, vídeos e modelagem com os pacientes, sem envolvimento da família.

06. A educação em saúde é fundamental para avanços na condição de saúde do paciente e para melhoria da qualidade de vida, porém é necessária uma avaliação a fim de conseguir evidências de que a função de educador em saúde está surtindo efeito. A seguir estão listados alguns modelos de avaliação. Correlacione a coluna I com a coluna II:

1ª Coluna

- I) Processo.
- II) Conteúdo.
- III) Resultado.
- IV) Impacto.

2ª Coluna

- () O propósito dessa avaliação é determinar se os aprendizes adquiriram conhecimento ou técnicas ensinadas durante a experiência de aprendizagem.
- () O objetivo dessa avaliação é determinar os efeitos do ensino.
- () Esse tipo de avaliação objetiva fazer adaptações na atividade educativa, assim que necessário, em relação ao pessoal, ao material, às instalações, aos objetivos de aprendizagem ou mesmo na própria aprendizagem.
- () Determina os efeitos relativos da educação sobre instituição ou comunidade. Seu propósito é obter informações que ajudem a decidir se continuar com uma atividade educativa vale seu custo.

Assinale o item que corresponde à sequência correta, de cima para baixo, da 2ª coluna:

- (A) II, III, I, IV.
- (B) II, IV, I, III.
- (C) I, III, II, IV.
- (D) IV, I, II, III.

07. A Resolução COFEN nº 358/2009 dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem, que é operacionalizada por meio do processo de enfermagem. Nessa perspectiva, considerando uma criança com Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade, o enfermeiro deve, durante a fase de investigação, coletar informações:

- (A) por meio de observações diretas e indiretas e de conversas com a criança, os pais, os cuidadores e os professores, se houver.
- (B) apenas com observação e conversa com a criança.
- (C) com todos envolvidos no processo de cuidado, exceto os professores da escola, pois não têm conhecimento da história de vida da criança.
- (D) por meio de conversas com os pais e os cuidadores, já que a criança não se concentra para responder e para atender aos questionamentos.

08. Sobre a Resolução COFEN nº 358/2009, que dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem, correlacione as colunas e, a seguir, assinale a opção que corresponde à sequência correta:

1ª Coluna

- I) Avaliação.
- II) Coleta de dados ou Histórico de Enfermagem.
- III) Implementação.
- IV) Diagnóstico de Enfermagem.
- V) Planejamento de Enfermagem.

2ª Coluna

- () Processo de agrupamento dos dados que constituem a base para a seleção das ações ou das intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados.
- () Realização das ações de enfermagem.
- () Determinação dos resultados que se espera alcançar.
- () Obtenção de informações sobre a pessoa, a família ou a coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde-doença.
- () Processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação de mudanças nas respostas da pessoa, da família ou da coletividade humana em um dado momento do processo saúde-doença.

Assinale o item que corresponde a sequência correta, de cima para baixo, da 2ª coluna:

- (A) V, III, IV, II, I.
- (B) IV, III, V, II, I.
- (C) V, II, IV, I, III.
- (D) IV, III, I, II, V.

09. No que concerne ao atendimento ao paciente com problemas mental, na etapa de coleta de dados, algumas peculiaridades devem ser levadas em consideração, **EXCETO**:

- (A) o profissional deve ter habilidade para estabelecer limites aos pacientes agressivos e, assim, proteger-se e assegurar o contexto da entrevista.
- (B) o contexto da entrevista varia em função do paciente, do seu estado mental, dos objetivos da entrevista, da personalidade do entrevistador, sem necessariamente considerar o contexto institucional.
- (C) na anamnese o entrevistador deve se interessar tanto pelos sintomas objetivos como pela vivência subjetiva do paciente, pela cronologia dos fenômenos e dados pessoais e familiares.
- (D) em casos, por exemplo, de paciente, com quadro demencial ou em estado psicótico grave, que não consegue informar dados sobre sua história, é fundamental a contribuição de um acompanhante que o conheça.

10. O enfermeiro, por realizar supervisão direta do profissional técnico de enfermagem, verificou em seu plantão no Hospital Mental Bons Ventos, que o técnico executou atividade que não era de sua competência, “ferindo” os pressupostos da Resolução COFEN nº 7498/86. Analise os casos a seguir e marque a alternativa que aponta uma ação do técnico fora das determinações legais:

- (A) fez prescrição da assistência de enfermagem.
- (B) participou da orientação e da supervisão do trabalho de Enfermagem em grau auxiliar.
- (C) participou da programação da assistência de Enfermagem realizada pela equipe de enfermagem durante o mês.
- (D) participou do planejamento da assistência de enfermagem, como membro da equipe de saúde.

11. Quanto ao Projeto Terapêutico Singular é correto afirmar:

- (A) uma das diretrizes de funcionamento da Rede de Atenção Psicossocial e principal instrumento de trabalho interdisciplinar dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), e possibilita a participação, reinserção e construção de autonomia para o usuário/família em sofrimento psíquico. Assim, a elaboração desse tipo de projeto acontece por meio da atuação exclusiva do profissional-referência do usuário.
- (B) o cuidado, no âmbito do Centro de Atenção Psicossocial, é desenvolvido por intermédio de Projeto Terapêutico Singular, envolvendo em sua construção a equipe, o usuário e sua família, que acompanhe o usuário nos contextos cotidianos, promovendo e ampliando as possibilidades de vida e mediando suas relações sociais.
- (C) surgiu a partir do movimento de reforma sanitária, que tem como meta a substituição progressiva dos hospitais psiquiátricos tradicionais por serviços abertos de tratamento e formas de atenção dignas e diversificadas de modo a atender às diferentes formas e momentos em que o sofrimento mental surge e se manifesta.
- (D) implica na implantação de uma ampla rede de atenção em saúde mental que deve ser aberta e competente para oferecer atendimento aos problemas de saúde mental da população de todas as faixas etárias e apoio às famílias, promovendo autonomia, descronificação e institucionalização.

12. Sr. Carlos, 48 anos, apresentou surto psicótico e, *a priori*, foi encaminhado para hospital geral, ao ser identificada a condição de saúde do paciente, este foi encaminhado para hospital psiquiátrico com diagnóstico de esquizofrenia e ficou internado por 8 (oito) meses, posteriormente evoluiu no tratamento, recebeu alta do hospital, foi encaminhado para domicílio e referenciado para ser acompanhado pelo CAPS, até com a finalidade de reinserção social desse paciente. Considerando a situação do paciente citado e a Lei nº 8080/1990, qual princípio do SUS foi atendido:

- (A) Universalidade.
- (B) Equidade.
- (C) Integralidade.
- (D) Preservação da autonomia.

13. Assinale **V** para Verdadeiro e **F** para Falso de acordo que o que expõe a Resolução nº 453/2012 sobre os Conselhos de Saúde:

- () a cada eleição, os segmentos de representações, ao seu critério, precisam renovar, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- () têm caráter temporário e deliberativo.
- () é um órgão colegiado composto por representantes de entidades, de instituições e de movimentos representativos de usuários, de trabalhadores da área da saúde, do governo e de prestadores de serviços de saúde.

- () de acordo com as especificidades locais, aplicando o princípio da paridade, serão contempladas, dentre outras, as seguintes representações: entidades indígenas, movimentos organizados de mulheres, entidades de aposentados e de pensionistas.

Analise as sentenças anteriores e assinale o item que corresponde à sequência correta de cima para baixo:

- (A) V, V, V, F.
- (B) V, V, F, F.
- (C) F, F, V, V.
- (D) F, F, F, V.

14. A Lei nº 8080/1990 do SUS trata, dentre outros aspectos, da organização, da direção e da gestão do serviço de saúde nas três esferas de governo. Nesse contexto, assinale o item correto:

- (A) os municípios não podem constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde, pois isso requer ampla administração dos diversos setores envolvidos.
- (B) os serviços de saúde, executados pelo SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
- (C) no nível municipal, o SUS poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e a articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
- (D) a articulação das políticas e dos programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, dentre outras, as seguintes atividades: saúde mental, alimentação, nutrição, saneamento e meio ambiente.

15. O Decreto nº 7.508, publicado em 2011, que regulamenta alguns aspectos da Lei nº 8.080/1990, entre eles a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, instituiu os(as) _____ que são espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e de serviços de saúde. Qual expressão preenche a lacuna do texto descrito.

- (A) Redes de Atenção à Saúde.
- (B) Regiões de Saúde.
- (C) Centros de Atenção à Saúde.
- (D) Casas de Saúde.

16. Os pacientes que apresentam transtornos mentais, no âmbito do SUS, recebem atendimento na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). A Resolução nº 32/2017 estabeleceu diretrizes para o fortalecimento, dentre os quais, tem-se:

- (A) reduzir o financiamento de pesquisas que subsidiem a implantação de programas de prevenção ao uso de álcool e de outras drogas.
- (B) fortalecer a parceria e o apoio intersetorial entre MS/MJ/MDS/MT em relação às residências terapêuticas e hospital-dia.
- (C) promover ações de prevenção ao suicídio, por meio de parcerias com estados e municípios.
- (D) fortalecer as "Equipes Multiprofissionais de Atenção Especializada em Saúde Mental", com objetivo de prestar atenção multiprofissional no nível primário.

17. Sobre o Centro de Atenção Psicossocial de Álcool e outras Drogas do Tipo IV (CAPS AD IV), assinale o item correto, conforme determina a Portaria nº 3.588, de 21 de Dezembro de 2017:

- (A) destina-se a atender apenas adultos e adolescentes, de forma conjunta ou separadamente, não prestará atendimento a crianças.
- (B) deve ser criado em municípios com população acima de 800.000 habitantes, bem como nas capitais estaduais.
- (C) não precisa estar capacitado para o atendimento de urgências e de emergências psiquiátricas, pois o foco é apenas álcool e drogas.
- (D) deverá ter disponibilidade para acolher e para tratar casos novos e já vinculados, sem agendamento prévio e sem qualquer outra barreira de acesso.

18. Em relação ao funcionamento do Centro de Atenção Psicossocial de Álcool e outras Drogas do Tipo IV (CAPS AD IV), conforme determina a Portaria nº 3.588, de 21 de dezembro de 2017, serão constituídas por equipes multiprofissionais mínimas, organizadas da seguinte forma, **EXCETO**:

- (A) equipe tipo 1: composta por 1 (um) médico especialista em psiquiatria ou médico com experiência em psiquiatria (total de 10 horas semanais), 1 (um) psicólogo (30 horas semanais) e 1 (um) assistente social (30 horas semanais).
- (B) equipe tipo 2: composta por 1 (um) médico especialista em psiquiatria (total de 20 horas semanais), 2 (dois) psicólogos (total de 60 horas semanais) e 1 (um) assistente social (total de 30 horas semanais).
- (C) equipe tipo 3: composta por 1 (um) médico especialista em psiquiatria (total de 30 horas semanais), 2 (dois) psicólogos (total de 60 horas semanais), 1 (um) assistente social (total de 30 horas semanais) e 1 (um) profissional de nível superior da área de saúde mental (total de 30 horas semanais).
- (D) equipe tipo 4: composta por 1 (um) médico especialista em psiquiatria (total de 40 horas semanais), 2 (dois) psicólogos (total de 60 horas semanais), 1 (um) assistente social (total de 30 horas semanais) e 2 (dois) profissionais de nível superior da área de saúde mental (total de 30 horas semanais).

19. Os CAPS são dispositivos que foram criados para ser substitutivo às internações em hospitais psiquiátricos, cujo objetivo é oferecer atendimento à população de sua área de abrangência, realizando o acompanhamento clínico e a reinserção social dos usuários. Sobre os tipos de CAPS, assinale o item correto:

- (A) os CAPS I, II e III são para atendimento diário e noturno de adultos, durante sete dias da semana, atendendo à população de referência com transtornos mentais severos e persistentes.
- (B) o CAPSi (Centro de Atenção Psicossocial Infantil) é destinado para infância e para adolescência, para atendimento diário (7 dias na semana) e noturno (24h) quando necessário, a crianças e a adolescentes com transtornos mentais.
- (C) o CAPSi deve existir nos municípios com população acima de 300 mil habitantes ou outro parâmetro populacional a ser definido pelo gestor local.
- (D) para o CAPSi funcionar precisa entre os membros da equipe, mínimo de cinco profissionais de nível médio: técnico e/ou auxiliar de enfermagem, técnico administrativo, técnico educacional e artesão.

20. No contexto das Redes de Atenção em Saúde Mental, assinale o item correto no que diz respeito a Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) e Consultório na Rua (CR):

- (A) o SRT tipo I é uma modalidade de moradia destinada àquelas pessoas com maior grau de dependência, que necessitam de cuidados intensivos específicos, do ponto de vista da saúde em geral, que demandam ações mais diretas com apoio técnico diário e pessoal, de forma permanente.
- (B) o SRT tipo II deve acolher no máximo 15 (quinze) moradores, não podendo exceder este número.
- (C) as Equipes de CR poderão ser compostas por enfermeiro, psicólogo, assistente social, terapeuta ocupacional, médico, agente social, fonoaudiólogo, fisioterapeuta, dentista, técnico ou auxiliar de enfermagem e técnico em saúde bucal.
- (D) as equipes de CR cumprirão carga horária mínima de 30 (trinta) horas semanais, e o horário de funcionamento deverá se adequar às demandas das pessoas em situação de rua, podendo ocorrerem período diurno e/ou noturno e em qualquer dia da semana.

21. De acordo com a Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, Anexo V que trata da Rede de Atenção Psicossocial, julgue os itens **V** ou **F** conforme seja verdadeiro ou falso.

- I- A Rede de Atenção Psicossocial tem como finalidade a criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- II- A Rede de Atenção Psicossocial é constituída pelos seguintes componentes: atenção básica em saúde, atenção psicossocial, atenção de urgência e emergência, atenção residencial de caráter transitório, atenção hospitalar, estratégias de desinstitucionalização e reabilitação psicossocial. O Art. 8º assinala como pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial na atenção de urgência e emergência o SAMU 192, Sala de Estabilização, UPA 24 horas, as portas hospitalares de atenção à urgência/pronto socorro, Unidades Básicas de Saúde, entre outros.
- III- A modalidade CAPS II atende pessoas de todas as faixas etárias que apresentam prioritariamente intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas, e outras situações clínicas que impossibilitem estabelecer laços sociais e realizar projetos de vida. Indicado para Municípios ou regiões de saúde com população acima de quinze mil habitantes.
- IV- O CAPS AD III atende crianças e adolescentes que apresentam prioritariamente intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas, e outras situações clínicas que impossibilitem estabelecer laços sociais e realizar projetos de vida. Indicado para municípios ou regiões com população acima de setenta mil habitantes.

Está correta, de cima para baixo, a seguinte sequência:

- (A) V, F, F e F.
- (B) V, V, V e F.
- (C) V, V, F e F.
- (D) V, F, V e F.

22. A Política Nacional de Humanização (BRASIL, 2013) deve se fazer presente e estar inserida em todas as políticas e em programas do SUS. Para atender nessa perspectiva, considerando as diretrizes do humaniza SUS e os conceitos estabelecidos, é correto afirmar que:

- (A) o acolhimento é caracterizado por acolher os usuários, ou seja, criar espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.
- (B) ambiência favorece a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e de decisão quanto à ampliação das tarefas da gestão, que se transforma também em espaço de realização de análise dos contextos, da política em geral e da saúde em particular.
- (C) dar visibilidade à experiência dos trabalhadores e incluí-los na tomada de decisão, apostando na sua capacidade de analisar, de definir e de qualificar os processos de trabalho, é uma diretriz.
- (D) implementar processos de acompanhamento e de avaliação, ressaltando saberes gerados no SUS e experiências coletivas bem-sucedidas, é uma diretriz.

23. Enfermeira C.M.A., ao atender um paciente usuário de drogas, no Consultório de Rua, foi responsável por um atendimento de qualidade, preocupou-se não apenas com as condições clínica do paciente, mas com o contexto de vida deste, considerou o sujeito e a complexidade do processo saúde-doença, centrada no diálogo, vínculo e afeto, garantindo autonomia do sujeito. De acordo com o relato apresentado e considerando a Política Nacional de Humanização, qual diretriz foi seguida pela Enfermeira:

- (A) gestão participativa.
- (B) cogestão.
- (C) ambiência.
- (D) clínica ampliada.

24. Os psicofármacos influenciam diretamente nos resultados do tratamento de muitas pessoas portadoras de transtornos mentais. O enfermeiro desempenha papel fundamental no cuidado e nas orientações, devendo conhecer os princípios que orientam o tratamento farmacológico; assim se pode afirmar como sendo correto:

- (A) o medicamento é selecionado com base em seu efeito sobre os sintomas-alvo do cliente. Sua eficácia é avaliada, em grande parte, por sua capacidade de diminuir ou de eliminar os sintomas-alvo.
- (B) a potência do psicofármaco descreve a quantidade de fármaco necessária; por exemplo, fármacos de alta potência exigem dosagens mais altas, para atingir a eficácia esperada.
- (C) muitos fármacos psicotrópicos têm de ser ministrados em dosagens adequadas por algum tempo antes de seu efeito ser completamente alcançado; temos como exceção os antidepressivos tricíclicos.
- (D) medicamentos psicotrópicos são diminuídos de forma súbita, para que se consiga a minimização do efeito rebote ou dos sintomas de abstinência.

25. Os psicofármacos antipsicóticos ou neurolépticos são usados no controle dos sintomas de psicose, como delírios e alucinações. Sabe-se que os sintomas extrapiramidais (SEPs) são os principais efeitos colaterais desses fármacos no qual o enfermeiro deve ser capaz de identificar. Os SEPs são vários, **EXCETO:**

- (A) acatisia.
- (B) distonia.
- (C) Pseudoparkinsonismo.
- (D) agranulocitose.

26. Os efeitos colaterais são muito comuns na utilização dos psicofármacos. Para tanto, o enfermeiro deve ser capaz de reduzir esses efeitos com ações do tipo:

- (A) assegurar que o paciente não participe de atividades que tornem necessária vigilância.
- (B) instruir que a administração da dose seja dada o mais tarde da noite possível para evitar insônia.
- (C) orientar que a medicação deva ser ingerida sem nenhum alimento para potencializar o efeito e para reduzir náuseas e vômitos.
- (D) explicar que a visão turva é um efeito colateral comum e que só passará após a conclusão do tratamento.

27. Uma das situações que o enfermeiro atuante no contexto da saúde mental irá se deparar é a emergência psiquiátrica, que pode ocorrer quando o paciente está em crise, o que provoca um aumento da ansiedade. Existem vários tipos de crises e de intervenções. Diante desse contexto, assinale a alternativa correta:

- (A) existem seis fases para o desenvolvimento de uma crise, iniciando com a tentativa de resolução por meio de aspectos internos e externos, no qual apresenta aumento exagerado da ansiedade atingindo o sintoma de pânico e a desorganização da personalidade.
- (B) os tipos de crises são vários e utilizam diversas nomenclaturas, dentre elas existem a: situacional que origina-se de fatores externos; maturacional que é decorrente do amadurecimento da pessoa; e acidental que são situações que não fazem parte da vida diária, exemplo terremoto, incêndio.
- (C) a primeira etapa para resolução de uma crise é elencar os possíveis diagnósticos de enfermagem para assim poder planejar as estratégias de redução de ansiedade, de forma direcionada e eficaz.
- (D) na fase de intervenção, o enfermeiro deve reconhecer sentimento de raiva, de culpa, de impotência e de desespero, tendo o cuidado em dar um *feedback* positivo, afirmando que esses sentimentos devem existir sim.

28. A esquizofrenia é uma doença que atinge cerca de dois milhões de pessoas no Brasil, sendo, portanto, necessário conhecer os tipos de esquizofrenia existentes para assim o cuidado ser realizado de forma plausível sendo correto afirmar que:

- (A) a esquizofrenia do tipo hebefrênica/desorganizada é caracterizada por delírios, alucinações grandiosos e persecutórios e por alucinações auditivas.
- (B) a esquizofrenia do tipo indiferenciada é caracterizada por comportamento desorganizado, incongruência emocional com maneirismo e estereotípias.
- (C) a esquizofrenia do tipo catatônica é caracterizada por anormalidades acentuadas no comportamento motor e pode se manifestar em termos de estupor ou excitação.
- (D) a esquizofrenia do tipo paranoide é caracterizada por sintomas esquizofrênicos mistos junto com perturbação do pensamento, do afeto e do comportamento.

29. A esquizofrenia afeta o conteúdo, os processos de pensamento, dentre outros aspectos comuns nessa doença. Leia com atenção o diálogo a seguir: *“Enfermeiro: Olá, seu João, você tem dormido bem? Paciente: Oi, doutora, não estou dormindo, pois se eu dormir o FBI vai me levar, eles estão me vigiando dia e noite”*. Embasado no diálogo, o enfermeiro detectou a seguinte alteração do conteúdo do pensamento:

- (A) verbigeração.
- (B) alucinação auditiva.
- (C) delírio persecutório.
- (D) incongruência afetiva.

30. Em relação ao diálogo com um paciente esquizofrênico, existem muitas particularidades. No seguinte relato: *“Oi, doutora, estou meio assim, ações sem sentido, dói, alegres, música boa em círculo uniforme”*. Diante desse relato, marque a alternativa que corresponde à conduta correta do enfermeiro:

- (A) afirmar que não conseguiu entender e que ele não está falando nada coerente.
- (B) dizer frases do tipo: “eu não estou entendendo, você pode explicar isso pra mim?”
- (C) esclarecer que ele precisa responder a pergunta feita de forma clara, sem brincadeiras.
- (D) enfatizar que entendeu o que ele disse, para não desanimá-lo.

31. Conforme a Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, Anexo V que trata da Rede de Atenção psicossocial no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), qual o serviço que oferece cuidados contínuos de saúde, com funcionamento de vinte e quatro horas, em ambiente residencial, para pessoas com necessidade decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, de ambos os sexos, que apresentem acentuada vulnerabilidade social e/ou familiar e demandem acompanhamento terapêutico e protetivo de caráter transitório cujo tempo de permanência é de até seis meses.

- (A) Serviços de Atenção em Regime Residencial.
- (B) Centro de Convivência.
- (C) Equipe de Consultório na Rua.
- (D) Unidade de Acolhimento.

32. Assinale a alternativa correta sobre a Lei nº 13.146/2015 que institui a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência).

- (A) Segundo o art. 2º considera-se pessoa com deficiência aquela que tenha, por qualquer motivo, dificuldade de movimentação, permanente ou temporária, gerando redução efetiva da mobilidade, da flexibilidade, da coordenação motora ou da percepção, incluindo idoso, gestante, lactante, pessoa com criança de colo e obeso.
- (B) Considera-se discriminação em razão da deficiência toda forma de distinção, de restrição ou de exclusão, por ação, que tenha o propósito ou o efeito de prejudicar, de impedir ou de anular o reconhecimento ou o exercício dos direitos e das liberdades fundamentais de pessoa com deficiência, incluindo a recusa de adaptações razoáveis e de fornecimento de tecnologias assistivas.
- (C) Quanto ao direito à saúde à pessoa com deficiência internada ou em observação é assegurado o direito a acompanhante membro da família, devendo o órgão ou a instituição de saúde proporcionar condições adequadas para sua permanência em tempo integral.
- (D) No que se refere ao direito à habilitação e à reabilitação no art. 17, os serviços do SUS e do SUAS deverão promover ações articuladas para garantir à pessoa com deficiência e à sua família a aquisição de informações, de orientações e de formas de acesso às políticas públicas disponíveis, com a finalidade de propiciar sua plena participação social.

33. Os transtornos de ansiedade abrangem um grupo de condições com uma característica comum: ansiedade excessiva, seguida de respostas comportamentais, emocionais, cognitivas e fisiológicas. Relacione as colunas e marque a sequência correta correspondente aos tipos de transtornos de ansiedade e suas características.

1ª coluna

1. Transtorno do pânico.
2. Transtorno de estresse pós-traumático.
3. Transtorno obsessivo-compulsivo.
4. Fobia social.

2ª coluna

- () Presença de ideias, de pensamentos, de impulsos, indesejáveis e persistentes, bem como padrões de comportamento ou atos mentais repetidos.
- () Ocorre depois que a pessoa vivencia ou testemunha um grave evento de estresse externo; revivenciar o evento estressor ou pesadelos.
- () Medo excessivo de situações em que uma pessoa pode fazer algo embaraçoso ou ser avaliado negativamente pelos outros.
- () Apreensão intensa e sentimento de morte iminente, subitamente.

A sequência correta da 2ª coluna, de cima para baixo, é:

- (A) 1, 2, 3, 4.
- (B) 4, 1, 3, 2.
- (C) 3, 2, 4, 1.
- (D) 3, 1, 2, 4.

34. O enfermeiro durante consulta de enfermagem detecta o seguinte diagnóstico: ansiedade - sentimento vago e incômodo de desconforto ou temor; sentimento de apreensão causado pela antecipação do perigo (NANDA 2018-2020). Após análise, decidiu que uma das intervenções necessárias é:

- (A) levar o paciente para um local movimentado para que ele consiga amenizar os sinais de ansiedade.
- (B) permanecer calmo com a abordagem ao paciente, usando declarações curtas, simples e claras.
- (C) estimular o paciente a participar de atividades grupais, de exercícios físicos e de interação com outras pessoas.
- (D) solicitar para o paciente que ele explique o que está sentindo e pedir que ele decida sobre sua próxima atividade.

35. Pacientes com transtornos psiquiátricos, em especial os de humor, correm maior risco de cometer suicídio. A Organização Mundial da Saúde (OMS/OPAS, 2018) enfatiza que cerca de 800 mil pessoas morrem por suicídio todos os anos, tornando-se preocupante, pois, muitas vezes, os suicídios podem ser evitáveis. Diante da atuação do enfermeiro nessa temática, assinale a alternativa que contém a afirmação verdadeira:

- (A) os pacientes que muito falam em suicídio, não são um potencial suicida, pois quem fala não realiza o ato do suicídio, devendo durante a abordagem solicitar ao paciente que mude de assunto.
- (B) ao ouvir: *“Todos ficarão melhor sem mim”*, o enfermeiro deve tentar enfatizar ao paciente que ninguém irá ficar melhor sem ele e que não precisa falar sobre isso, pois são palavras negativas, devendo levar afirmações para desencorajar sobre o assunto.
- (C) ao detectar um potencial suicida, o enfermeiro deve certificar-se que ele está monitorado 24 horas por dia, devendo ser retirado do quarto cintos, objetos cortantes, dentre outros.
- (D) alguns adolescentes ameaçam e fazem gestos suicidas durante convívio com os pares, no qual o enfermeiro ao presenciar deve considerar como um ato manipulador ou de chamar atenção e não deve estimular sobre o assunto.

As questões 36 a 38 referem-se ao caso a seguir identificado no CAPSad:

Caso: Sou advogado, tenho 45 anos, separado e tenho dois filhos. Usei álcool pela primeira vez aos 12 anos (...). Assim que entrei na faculdade, após as aulas, eu e meus colegas nos reuníamos e bebíamos até altas horas. No início era apenas às sextas-feiras, depois, todo dia. A sensação de relaxamento e de descontração era ótima. Aos 25 anos, depois de uma decepção amorosa, passei a beber diariamente. Quando eu me casei eu já bebia bastante e isso foi deixando-a muito incomodada. Hoje em dia só bebo pinga. A minha vida hoje se restringe ao álcool. Deixei de trabalhar. A “caninha” não me sai da cabeça. Parece que tenho um “encosto” que me faz beber, parece que já não sou dono de mim mesmo. Estou hoje aqui, com vocês, não conheço ninguém e vocês não me conhecem. Estou há dois dias sem beber, sem dormir, com o corpo todo tremendo e, às vezes, parece que tem uns bichos percorrendo o meu corpo. Por vezes, perco a noção do tempo e de onde estou. Acho que o álcool está me fazendo falta... (FONTE: aberta.senad.gov.br).

Após leitura do caso responda às questões de 36 a 38, que correspondem ao caso descrito.

36. Diante do caso descrito, o enfermeiro pode descrever em sua evolução após anamnese que o advogado do caso apresenta:

- (A) abuso de drogas.
- (B) dependência de drogas.
- (C) transtorno psicótico relacionado à droga.
- (D) intoxicação alcoólica.

37. No seguinte trecho: *Estou há dois dias sem beber, sem dormir, com o corpo todo tremendo e, às vezes, parece que tem uns bichos percorrendo o meu corpo. Por vezes, perco a noção do tempo e de onde estou.* O enfermeiro caracteriza como síndrome de abstinência do álcool, sendo correto afirmar que:

- (A) foi caracterizado como síndrome da abstinência, pois está no período certo de aparecimento dos sintomas, isto é, após primeiro dia de interrupção do álcool.
- (B) o paciente do caso acima apresenta alucinações táteis característico de quem apresenta *Delirium tremens*.
- (C) o paciente do caso acima apresenta insônia sendo um dos sintomas que não é comum nessa fase de abstinência.
- (D) o paciente do caso acima relatou catatonia, sendo característico desse momento de abstinência.

38. A abstinência do álcool costuma ser controlada por um agente ansiolítico benzodiazepínico e em seguida ser prescrita uma medicação para manter a abstinência. No caso supracitado, o médico ao avaliar prescreveu o uso de Dissulfiram (Antabuse) e solicitou ao enfermeiro que orientasse sobre os cuidados e os efeitos dessa medicação, sendo correto afirmar que o paciente deve atentar-se:

- (A) para o uso de álcool até mesmo em uma pequena quantidade, como nas contidas em medicações para tosse, vitaminas, loções pós-barba, pois podem causar reação adversa.
- (B) as reações mais comuns da medicação são: euforia, hiperatividade, inquietação, pupila dilatadas e taquicardia.
- (C) leitura da prescrição de forma correta, pois não poderá ingerir o fármaco em dias consecutivos.
- (D) que utilizando o Dissulfiram, ele conseguirá a cura, pois a medicação inibe a vontade de beber.

39. Os Centros de Atenção Psicossocial Infantil (CAPSi) são equipamentos públicos destinados ao cuidado de crianças e de adolescentes com problemas mentais graves, dentre eles, o autismo que atualmente está estimado em quase dois milhões no Brasil (OMS, 2018). Sobre o autismo é correto afirmar que é:

- (A) um padrão persistente de desatenção e/ou hiperatividade-impulsividade, apresentando grande distraibilidade e são incapazes de conter os estímulos.
- (B) um padrão de comportamento repetido e persistente, em que são violados os direitos básicos de outras pessoas ou de importantes normas ou regras sócias apropriadas à idade.
- (C) caracterizado por respostas inadequadas ao ambiente e alterações pronunciadas na linguagem, na comunicação e na interação social.
- (D) caracterizado pela presença de múltiplos tiques motores e de um ou mais tiques vocais, causando angústia acentuada, interferindo no funcionamento social.

40. O Ministério da Saúde em 2015 lançou um manual: *Linha de cuidado para a atenção às pessoas com transtornos do espectro do autismo (TEA)*, cujo objetivo é contribuir para a ampliação do acesso e da qualificação da atenção às pessoas com TEA. Nesse manual é evidenciado que não existe uma única abordagem a ser privilegiada no atendimento de pessoas com esse transtorno sendo correto afirmar em relação à comunicação que:

- (A) a comunicação suplementar e alternativa deve ser realizada, pois permite relacionar desordens na percepção, na organização e na interpretação da informação sensorial.
- (B) a comunicação alternativa é qualquer dispositivo, método ou sistema usado para a comunicação quando a fala não se desenvolveu ou sofreu mudança.
- (C) a comunicação prospectiva é qualquer dispositivo, método ou sistema utilizado para complementar a fala.
- (D) deve-se evitar a utilização de símbolos ou de figuras, priorizando formas mais eficazes de comunicação.

41. No que concerne ao Matriciamento integrando saúde mental e atenção primária em um modelo de cuidados é correto afirmar:

- (A) corresponde à clínica ampliada voltada para a integração dialógica entre distintas especialidades e profissões, centrado no atendimento realizado por um especialista dentro de uma unidade de atenção primária, equivalente à supervisão no processo de saúde e de doença. Só poderá ser solicitado nos casos que necessitar de apoio na adesão ao projeto terapêutico de pacientes com transtornos mentais graves e persistentes em atendimento.
- (B) considerado um novo modo de produzir saúde em que duas ou mais equipes, num processo de construção compartilhada, criam uma proposta de intervenção pedagógico-terapêutica, sendo responsável por estruturar um tipo de cuidado colaborativo entre saúde mental e atenção primária. Deve proporcionar a retaguarda especializada da assistência, um vínculo interpessoal e o apoio institucional no processo de construção coletiva de projetos terapêuticos junto à população.
- (C) formulado por Gastão Wagner Campos (1999), tem estruturado em nosso país um sistema de saúde que se organiza de uma forma hierárquica, com uma diferença de autoridade entre quem encaminha um caso e quem o recebe, havendo uma transferência de responsabilidade ao encaminhar por meio de informes escritos, como pedidos de parecer e formulários de contrarreferência.
- (D) refere-se a uma nova proposta integradora caracterizada por ações horizontais que integrem os componentes e seus saberes nos diferentes níveis assistenciais. Estando o sistema de saúde reestruturado em dois tipos de equipes: equipe de referência (a equipe de saúde mental) e equipe de apoio matricial (as equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF)).

42. Quanto à Lei nº 10.216 de 6 de abril de 2001 que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental, é correto afirmar:

- (A) são considerados os seguintes tipos de internação psiquiátrica: I - internação voluntária: aquela que se dá com o consentimento do usuário; II - internação involuntária: aquela que se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro; e III - internação compulsória: aquela determinada pela Justiça.
- (B) são direitos da pessoa portadora de transtorno mental: ser tratada com humanidade e respeito e no interesse exclusivo de beneficiar sua saúde, visando alcançar sua recuperação pela inserção na família, no trabalho e na comunidade e ter direito à presença médica, no momento de crise, para esclarecer a necessidade ou não de sua hospitalização involuntária.
- (C) evasão, transferência, acidente, intercorrência clínica grave e falecimento serão comunicados pela direção do estabelecimento de saúde mental aos familiares, ou ao representante legal do paciente, bem como à autoridade sanitária responsável, no prazo máximo de quarenta e oito horas da data da ocorrência.
- (D) é vedada a internação de pacientes portadores de transtornos mentais em instituições com características asilares, ou seja, aquelas desprovidas de assistência integral, exceto aquelas que os tratem com humanidade e respeito e no interesse exclusivo de beneficiar sua saúde, visando alcançar sua recuperação pela inserção na família, no trabalho e na comunidade.

43. Os transtornos de alimentação podem ser vistos em um *continuum*, que inclui pacientes com anorexia, bulimia, obesidade dentre outros. Sabendo que a anorexia nervosa é um transtorno que pode colocar a vida em risco é correto afirmar sobre anorexia, baseado nos critérios diagnósticos do DSM - IV, que:

- (A) recusa em manter o peso dentro ou acima do mínimo normal adequado à idade e à altura, podendo levar à perda de peso, abaixo de 85% do esperado.
- (B) comportamentos compensatórios inapropriados para prevenir ganho de peso, como abuso de laxantes, de diuréticos ou de outras drogas.
- (C) a autoavaliação é indevidamente influenciada pela forma e pelo peso corporais.
- (D) pode ser do tipo purgativa (autoindução de vômitos) e sem purgação (sem práticas purgativas, prática de exercícios excessivos ou jejuns).

44. No Centro de Atenção Psicossocial (CAPS geral) uma das funções do enfermeiro é realizar anamnese/entrevista de avaliação. Para tanto, o enfermeiro deve ser capaz de ter uma escuta ativa e, por meio da interpretação das falas, de registrar de forma científica todos os sinais e os sintomas relatados ou observados. Assim, é correto afirmar que o paciente apresenta:

- (A) um aplainamento das emoções, em que a face da pessoa pode parecer imóvel, com pouco contato ocular e ausência de expressão, que pode ser registrado como catarse.
- (B) capacidade diminuída de vivenciar o prazer, podendo refletir numa falta de interesse pelas atividades, que pode ser registrada como anosmia.
- (C) incapacidade de se comunicar, por meio da fala, da escrita ou de sinais, devido a uma disfunção dos centros cerebrais, que pode ser registrada como acatisia.
- (D) tentativa de elaborar desculpas ou de formular razões lógicas, para justificar sentimentos ou comportamento inaceitáveis, que pode ser registrada como racionalização.

45. Várias barreiras podem surgir na comunicação do enfermeiro e paciente. Assinale o item que contém somente barreiras de comunicação.

- (A) Dar conselhos, desafio (demandar prova do cliente), desaprovação, discordância e sondar.
- (B) Rejeitar, sondar, dar conselhos, focalizar, reconforto.
- (C) Interpretar, comentários estereotipados, defender, recolocar e verbalizar o implícito.
- (D) Introduzir um tópico não relacionado, encorajar comparações, rejeitar, defender e usar de negação.

46. Para um cuidado integral em saúde mental, a abordagem familiar é fundamental. Para tanto, o enfermeiro deve ser capaz de conhecer e de utilizar ferramentas úteis para o trabalho com família, sendo correto afirmar que:

- (A) o genograma familiar é uma representação gráfica da família. Identifica suas relações e ligações dentro de um sistema multigeracional.
- (B) ecograma objetiva realizar a caracterização do sistema familiar (estrutura, desenvolvimento e funcionamento familiar, condições materiais de vida, estado de saúde dos integrantes, rede social da família, etc.).
- (C) P.R.A.C.T.I.C.E é uma ferramenta que identifica as relações e as ligações da família com o meio onde ela vive com enfoque na prática vivencial.
- (D) ecomapa é uma ferramenta que objetiva a avaliação do funcionamento da família de um paciente específico. Fornece informações sobre a organização familiar e o posicionamento da família diante dos problemas enfrentados.

47. Leia o caso: *F.N.B, 32 anos, sexo masculino, paciente do CAPS álcool e drogas há 6 meses, procurou a Unidade de Atenção Primária à Saúde para atendimento; ao chegar na unidade foi para o acolhimento no qual o profissional enfermeiro questionou o motivo, e ele iniciou relatando que é paciente do CAPS mais precisa de atendimento médico, pois não está se sentindo bem. O enfermeiro relatou: O Senhor F.N. deve procurar o CAPS, pois é lá que deve ser atendido.* Diante do caso, o enfermeiro poderia ter realizado algumas ações pensando na intersectorialidade, **EXCETO**:

- (A) exercer boa comunicação e empatia.
- (B) escutar o que o paciente precisa dizer e acolher suas queixas emocionais como legítimas.
- (C) oferecer suporte total, tornando o usuário dependente do serviço.
- (D) tentar comunicar-se com o CAPS caso seja necessário diante da demanda.

48. A Lei nº 10.216 (Política Nacional de Saúde Mental), que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais, redireciona o modelo assistencial em saúde mental e dispõe em parágrafo único que são direitos da pessoa portadora de transtorno mental:

- (A) receber o maior número de informações a respeito de sua doença e de seu tratamento.
- (B) ter acesso aos meios de comunicação disponíveis de forma restrita.
- (C) ter direito à presença médica, em qualquer tempo, para esclarecer a necessidade ou não de sua hospitalização voluntária.
- (D) receber informações a respeito de sua doença e de seu tratamento na medida em que seu quadro de saúde permitir.

49. A Resolução nº 32, de 14 de dezembro de 2017, estabelece as Diretrizes para o Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS); em seu art. 9º, diz: ampliar a oferta de leitos hospitalares qualificados para a atenção a pessoas com transtornos mentais e/ou com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, por meio da realização das seguintes ações:

- (A) reestruturar a equipe médica mínima requerida para o funcionamento das enfermarias especializadas em hospitais gerais.
- (B) estimular a qualificação e a expansão de leitos em enfermarias especializadas em hospitais gerais.
- (C) monitorar sistematicamente a taxa de ocupação mínima das internações em hospitais gerais para o pagamento parcial do procedimento.
- (D) financiar pesquisas que subsidiem a implantação de leitos em enfermarias psiquiátricas em especial álcool e em outras drogas.

50. Assinale a alternativa correta que corresponde às ações de redução de danos sociais e à saúde, decorrentes do uso de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência.

- (A) Ações como uma estratégia de saúde pública que controlem possíveis consequências negativas associadas ao consumo de substâncias psicoativas, com interferência na oferta ou no consumo.
- (B) Ações de combate à criminalidade e de prevenção de doenças sexualmente transmissíveis (DST/AIDS) e política proibicionista.
- (C) Ações que respeite as necessidades do público-alvo e da comunidade, como informação, educação e aconselhamento, assistência social e à saúde, e disponibilização de insumos de proteção à saúde e de prevenção ao HIV/AIDS e às hepatites.
- (D) Ações que priorizem a abstinência, internações compulsórias, tratamentos obrigatórios e repressão ao tráfico ilícito e ao uso indevido de substâncias entorpecentes pela população. Pela via de incentivos a projetos religiosos, ações de caráter higienista e como última alternativa o encarceramento dos usuários.